

平成 年 月 日

神戸大学国際文化学部長 殿

国際文化学部

学科

学籍番号

住 所 〒

電話番号

氏 名



留学許可申請書

下記のとおり留学したいので御許可願います。

記

1. 留学先

2. 留学期間 自 平成 年 月 日

至 平成 年 月 日

注 本様式は休学による海外研修には使用できません。別様式の休学願を提出してください。

学生の身分異動等チェックシート

学生から身分異動等の申し出があった場合（留学情報を確認した場合を含む）は、学生に異動内容を記入させた上（学生本人が記入できない場合は担当係で記入し）、学務部学生支援課にFAX（803-5209）いただくとともに、学生には学生センターへ行くよう指導してください。
なお、すべて「いいえ」の場合でもFAXいただきますようお願いいたします。

平成 年 月 日

学務部学生支援課 御中

研究科等担当係名

下表のとおり報告いたします。

学部等名		<table border="1"> <tr> <td>学生支援課受付</td> </tr> <tr> <td>月 日</td> </tr> <tr> <td>No.</td> </tr> </table>	学生支援課受付	月 日	No.
学生支援課受付					
月 日					
No.					
学籍番号					
氏 名					
連絡先	TEL: 携帯: E-mail:				

【異動内容】 休学 退学 留学 除籍 死亡 転部 復学 改姓
 ※いずれか該当内容に○を付してください。

異動年月日： 平成 年 月 日付け（休学・留学以外の場合に記入してください。）

異動期間： 平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）
 （休学・留学の場合に記入してください。）

異動理由： _____
 *留学の場合、正規の留学・休学による留学に拘わらず以下も記入してください。

交換留学 • 私費留学 （該当に○をつけてください。）

奨学金 有 （奨学金名： _____ ） • 無

留学先 国名： _____ 学校名： _____

【奨学金受給の有無等】

* 「はい」又は「いいえ」のいずれかに○をつけ、「はい」の場合は【 】に名称等を記入して下さい。

●日本学生支援機構の奨学金の貸与を受けていますか。 • はい • いいえ

●日本学生支援機構以外の民間・地方等の奨学金の受給（給付・貸与）を受けていますか。
 • はい 【奨学金（団体）等名： _____ 】 • いいえ

●授業料免除申請中ですか。
 • はい 【平成 _____ 年度 期】 • いいえ

●学生寮に入居していますか。
 • はい 【寮 名： _____ 】 • いいえ